

**SEGUNDO CONCURSO ANUAL "DEBERÍA SER UNA LEY"  
FORMULARIO DE SOLICITUD**

Nombre:

---

Domicilio:

---

Ciudad, Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono:

---

Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**¿CUÁL ES UN PROBLEMA QUE NECESITA UNA SOLUCIÓN  
LEGISLATIVA?**

**¿CUÁL ES SU SOLUCIÓN?** Describa por favor su propuesta legislativa.  
Sea lo mas detallado posible, use hojas extras si es necesario.

La INFORMACIÓN de FONDO del PROBLEMA. Incluya por favor algún artículo periodístico, experiencias personales, estudios e informes.

¿SABE USTED SI OTROS ESTADOS HAN PRESENTADO UN PROYECTO DE LEY SIMILAR? Si es así, por favor indique el número de la legislación y si el proyecto se convirtió en ley o no en ese estado o estados.

¿ESTA USTED AL TANTO DE CUALQUIER LEGISLACION SIMILAR PREVIA EN CALIFORNIA QUE PRESENTÓ ESTE ASUNTO? Si ese es el caso, mencione por favor el número de la legislación, el autor del proyecto de ley, y si o no la legislación se promulgó.

¿POR FAVOR DESCRIBA EL IMPACTO ECONÓMICO DE SU PROPUESTA (cuánto costaría, hay nuevos impuestos o nuevos honorarios, o cuánto ahorraría a los contribuyentes)?

¿QUIÉN PIENSA USTED QUE APOYARÍA EL PROYECTO? ¿Cualquier grupo interesado, las asociaciones, funcionarios públicos electos, agencias del estado y administración municipal?

¿QUIÉNES CREE USTED QUE SE OPONDRÍAN A ESTE PROYECTO DE LEY? ¿Cualquier grupo interesado, asociaciones, funcionarios públicos electos, agencias gubernamentales del estado y locales?

*Por favor enviar a la Oficina de la Asambleísta Wilmer Amina Carter  
P.O. Box 942849, Sacramento, CA 94249-0062  
Teléfono: (916) 319-2062 • Fax: (916) 319-2162  
Email: [Assemblymember.carter@asm.ca.gov](mailto:Assemblymember.carter@asm.ca.gov)*

***POR FAVOR DIRIJA CUALQUIER PREGUNTA A LA OFICINA del  
DISTRITO***

*335 North Riverside Avenue; Rialto, CA 92376  
Teléfono: (909) 820-5008 • Fax: (909) 820-5098*

**Fecha de Plazo: 30 de Noviembre de 2008**